

INFORME DE CASO

Nevus melanocítico vulvar en una niña. Presentación de una paciente

Vulvar melanocytic nevus in a child: report of a patient

MSc. Dra. Mabel Monteagudo Barreto

MSc. Dr. Luis Alberto Monteagudo de la Guardia

MSc. Lic. Arelis Tápanes Márquez

Hospital Ginecoobstétrico "Mariana Grajales", Santa Clara, Villa Clara, Cuba

RESUMEN

Los nevus melanocíticos son una enfermedad congénita muy poco frecuente que puede aparecer a cualquier edad y en diferentes partes del cuerpo, principalmente en la vulva, aunque se pueden encontrar con menos frecuencia en el perineo y el pubis; tienen un amplio rango de condiciones, desde lesiones benignas hasta tumores malignos, y son neoformaciones únicas o múltiples; se caracterizan por una mancha de color café o negra, bien delimitada, de superficie lisa y pigmentación uniforme, con límites exactos y regulares que, en ocasiones, está un poco elevado, y suelen disminuir con la edad. Los nevus pigmentados adquiridos son benignos, pero un porcentaje muy bajo de ellos sufre una transformación maligna. Si existen dudas respecto a la naturaleza benigna de un nevo la extirpación es una técnica ambulatoria segura y sencilla que puede estar justificada para evitar la ansiedad; casi siempre son asintomáticos. Se presentó una paciente sin antecedente alguno, solo con una lesión pigmentada localizada sobre el capuchón del clítoris, a la que se le realizó excéresis y biopsia sin complicaciones y que tuvo una evolución satisfactoria en la esfera clínica.

Palabras clave: nevo pigmentado, vulva

ABSTRACT

Melanocytic nevus is a rare congenital disease that may occur at any age and in different parts of the body, mainly in the vulva; although it may be found, less frequently, in the perineum and pubis. It has a wide range of conditions, from benign lesions to malignant tumors, and they are single or multiple neoplasms. They are characterized by a brown or black patch, well-defined, with a smooth surface and uniform pigmentation, and with regular exact limits, sometimes a bit

high, that tend to decrease with age. Acquired pigmented nevi are benign, but a very low percentage of them undergo a malignant transformation. If there are concerns regarding the benign nature of a nevus then removal is a safe and simple outpatient technique that can be justified to avoid anxiety. They are almost always asymptomatic. A patient, with no previous history at all, presented only with a pigmented lesion located on the hood of the clitoris. She underwent exeresis and biopsy without complications and had a satisfactory clinical progress.

Key words: pigmented nevus, vulva

La vulva es una zona donde se unen la mucosa vaginal y la piel o el tegumento externo; es una región anatómicamente compleja, compuesta por epitelios con una estructura histológica que en unas zonas es la de una auténtica mucosa mientras que en otras es idéntica a la piel y, aún en otros puntos, existen todos los grados de transición imaginables entre ambos epitelios. Esta complejidad anatómica, histológica y biológica explica la gran variedad de enfermedades que puedan existir en la vulva.¹

Las lesiones melanocíticas son raras y surgen, principalmente, en la vulva, aunque se pueden encontrar menos frecuentemente en el perineo y el pubis.² Tienen un amplio rango de condiciones, desde lesiones benignas hasta tumores malignos.³

PRESENTACIÓN DE LA PACIENTE

Paciente de tres años de edad a la que hace dos años la mamá le notó un “lunar negro” en la región vulvar, no acompañado de otros síntomas ni locales ni generales. Acudió a la Consulta de Ginecología Infanto-Juvenil en la que, al realizársele la exploración clínica, se observó una mácula de color negro, uniforme, redondeada, de bordes lisos y regulares, localizada en el capuchón del clítoris (figura 1). No se apreció antecedente personal de interés.



Figura 1. *Nevus melanocítico vulvar*

Los estudios genéticos y endocrinos, así como los ultrasonidos ginecológicos y abdominales, fueron negativos; no se encontró ninguna otra malformación ginecológica asociada; el motivo principal de la consulta resultó la preocupación y la ansiedad familiar. Se planeó la intervención quirúrgica, que se llevó a cabo con anestesia general, como describe la técnica, y se le realizaron la excéresis (figura 2) y el examen histopatológico. Egresó a las seis horas y su evolución fue satisfactoria y sin complicaciones; se le indicaron reconsultas a los siete y a los treinta días.



Figura 2. *Excéresis y biopsia*

En el informe anátomo-patológico se informaron nidos de células névicas a nivel del corion, tanto superficial como medio, con pigmento melanocítico asociado correspondiente a un nevus de unión pigmentado.

COMENTARIO FINAL

Los nevus melanocíticos son neoformaciones benignas únicas o múltiples que contienen células névicas a melanocitos localizadas en la epidermis, la dermis o la unión dermoepidérmica; pueden ser pequeños, medianos y gigantes y suelen ser pigmentados y de crecimiento variable; son congénitos y aparecen a cualquier edad⁴ y, por su localización histopatológica, se clasifican en de unión, compuesto e intradérmico.⁵

En la infancia más del 90% de los nevus son del tipo unión: se produce una proliferación melanocítica en la unión de la epidermis con la dermis. Las células névicas son de configuración cuboide o epiteloide y forman nidos en el lado epidérmico de la membrana basal. Los nevus de unión se presentan en cualquier parte del cuerpo, con predominio en los genitales, las palmas y las plantas, en las extremidades inferiores y en el tronco y, a veces, aparecen en la matriz ungueal; se caracterizan por una mancha de color café o negra, bien delimitada, de

superficie lisa y pigmentación uniforme, con límites exactos y regulares que, en ocasiones, están un poco elevados, y suelen disminuir con la edad. Los nevos pigmentados adquiridos son benignos, pero un porcentaje muy bajo de ellos sufre una transformación maligna. Si existen dudas respecto a la naturaleza benigna de un nevo, la extirpación es una técnica ambulatoria segura y sencilla que puede estar justificada para evitar la ansiedad.⁶

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. González Merlo J, González Bosquet J, González Bosquet E. Ginecología. 8ª [Internet] España: Masson; 2003. [citado 12 May 2011]. Disponible en: <http://www.casadellibro.com/libro-ginecologia-8-ed/9788445812792/902251>
2. Ribé A. Melanocytic lesions of the genital area with attention given to atypical genital nevi. J Cutan Pathol [Internet]. 2008 [citado 12 May 2011]; 35 Suppl 2: 24-7. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18976416>
3. Edwards L. Pigmented vulvar lesions. Dermatol Ther [Internet]. 2010 [citado 12 May 2011]; 23(5): 449-57. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20868400>
4. Nevos melanocíticos (nevocíticos). En: Arenas R. Atlas dermatología diagnóstico y tratamiento. 3ª ed. México: Mc Graw_Hill Interamericana; 2005. p. 538-45.
5. Grichnik JM, Rhodes AR, Sober AJ. Benign hyperplasias and neoplasias of melanocytes. En: Freedberg IM, Eisen AZ, Wolff K, Austen Kf, GoldSmith LA, Kat SI. Fitzpatrick's dermatology in general medicine. 6ª ed. vol 1. New York: Mc Graw-Hill; 2003. p. 881-905.
6. Morrel JG. Cutaneous nevi. En: Kliegman RM, Behrman RE, Jenson HB, Stanton BF. Nelson textbook of pediatrics. 18 ed. Philadelphia: Saunders; 2007. p. 2674-75.

Recibido: 6-3-13

Aprobado: 23-5-13

Mabel Monteagudo Barreto. Hospital Ginecoobstétrico "Mariana Grajales". Avenida 26 de Julio. Reparto Escambray, Santa Clara, Villa Clara, Cuba. Código Postal: 50200
Teléfono: (53)(42)272245. Correo electrónico: monteb@hmmg.vcl.sld.cu